|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datos personales | | | | |
| DNI o pasaporte | | Apellidos | Nombre | |
| Dirección *(calle o plaza, número, piso, puerta)* | | | | |
| Código postal | Población | | | Teléfono(s) |
| Dirección electrónica | | | | |

|  |
| --- |
| Datos del estudio en el que estoy matriculado |
| Curso |
| Programa de doctorado |

|  |
| --- |
| **EXPONGO**  Que desearía no constar como estudiante matriculado en el programa de doctorado mencionado.  Motivos: |

Y por ello

|  |
| --- |
| **SOLICITO**  La anulación de matrícula del curso       (\*)  La baja definitiva del programa de doctorado |

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha y firma del tutor/director asignado | Fecha y firma del presidente de la Comisión Académica del Programa de Doctorado |

|  |
| --- |
| Fecha y firma de la persona solicitante |

(\*) Para volver a acceder al programa de doctorado será preciso formalizar nuevamente la preinscripción.